

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

103 22 367.3

Postanschrift: Donna Cadell, PO Box 531

Seabrook, NH 03874 USA

Telefonische Auskünfte: (Name und Telefonnummer)

1-603-661-4598

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

103 22 367.3

Send Correspondence to: Donna Cadell, PO 531

Seabrook, NH 03874 USA

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders Dietmar Dreyer	Full name of sole or first inventor Dietmar Dreyer
Unterschrift des Erfinders [Signature] Datum 17. März 2004	Inventor's signature [Signature] Date 17. März 2004
Wohnsitz Im Laisemer 9 70191 Stuttgart, Germany	Residence Im Laisemer 9 70191 Stuttgart, Germany
Staatsangehörigkeit Deutsch	Citizenship German
Postanschrift Im Laisemer 9 70191 Stuttgart	Post Office Address Im Laisemer 9 70191 Stuttgart
Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend)	Full name of second joint inventor, if any
Unterschrift des zweiten Erfinders Datum	Second Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residence
Staatsangehörigkeit	Citizenship
Postanschrift	Post Office Address

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

Donna J. Cadell

Postanschrift:

P.O. Box 531, Seabrook, NH 03874 USA

Telefonische Auskünfte: (Name und Telefonnummer)

1-603-661-4598

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

Donna J. Cadell

Send Correspondence to:

P.O. Box 531, Seabrook, NH 03874 USA

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

1-603-661-4598

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders Dipl. Ing. Dietmar Dreyer	Full name of sole or first inventor Dipl. Ing. Dietmar Dreyer
Unterschrift des Erfinders <i>D. Dreyer</i> Datum 2. April 04	Inventor's signature <i>D. Dreyer</i> Date 2. April 04
Wohnsitz Stuttgart, Deutschland	Residence Stuttgart, Germany
Staatsangehörigkeit Deutsch	Citizenship German
Postanschrift Im Kaisemer 9, 70191 Stuttgart, Deutschland	Post Office Address Im Kaisemer 9, 70191 Stuttgart, Germany
Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend)	Full name of second joint inventor, if any
Unterschrift des zweiten Erfinders Datum	Second Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residence
Staatsangehörigkeit	Citizenship
Postanschrift	Post Office Address

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)